CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
AV ALVARO BENFICA, 180
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

Ordem de Pagamento
Orçamentária

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000011	**000011**	**000011**	**2020**	**1/1**

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:
Nome: **E SERV COMUNICAÇÃO LTDA - 206**
Banco/Agência/Conta: - - - -
Endereço: RUA NAIR PENEDO NEVES, 31 - CENTRO
Cidade/UF: BOM JARDIM DE MINAS - MINAS GERAIS
CPF/CNPJ: 10.894.650/0001-81 Tel: 3232921325 Fax:
a importância de R$ 80,00 (oitenta reais)
Com a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS
Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):

Entidade:	01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Proj. / Atv:	2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL
Unidade:	01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Categoria:	03 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade:	00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Natureza Despesa:	3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função:	01 - LEGISLATIVA	Modalidade:	3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função:	031 - AÇÃO LEGISLATIVA	Elemento:	3.3.90.40 - SERV. DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E
Programa:	001 - CORPO LEGISLATIVO	Sub-Elemento:	3.3.90.40.006 - COMUNICAÇÃO DE DADOS

Processo Licitatório:
Forma Licitação:
Modalidade:

Especificação	Retenções	
VALOR QUE SE EMPENHA POR ESTIMATIVA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.	**Valor Liquido a Pagar**	**80,00**

Liquidação

A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 11/11/2020

RBenfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Autorização de Pagamento

Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 11/11/2020 Vencimento: 25/11/2020 Autorizado por: RBenfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Recibo

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R$ 80,00 (oitenta reais) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 25/11/2020 Assinatura: ______

Nome: ______ Identidade: ______

Tesouraria

Pago pelo Doc. n°: Pag. de Boleto Valor: 80,00 Banco/Cta: B.B 6580-3

Pago pelo Doc. n°: ______ Valor: ______ Banco/Cta: ______

Pago pelo Doc. n°: ______ Valor: ______ Banco/Cta: ______

Documento n°:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74